CONCELLO DE ARTEIXO

Telfs: 981 64 05 72
Fax: 981 64 11 66
Email: emprego@arteixo.org

ANEXO IV (BIS)

RELACION DE FACTURAS PRESENTADAS

SOLICITANTE

DNI, NIE: _____ Data nacemento: ____/____/_____Nome:_____Primeiro apelido: _____Segundo apelido: _____Tipo vía:_____Enderezo:_____N.º _____Portal:_____Esc.:____Planta:____Porta:____C.P.:_____Concello: _____Provincia:_____Teléfono:_____ Correo electrónico:_____

Núm. factura	Concepto subvencionable	Provedor/ empresa	Data factura	Importe sen IVE	Data de pagamento

TOTAL GASTO SUBVENCIONABLE	

En_____, a ____ de _____ de 20__

Asina